

ご記入後、SOMPOクレジット株式会社へFAXまたは郵送にてお送りください。

届出事項変更依頼書 (WEB用)

損害保険ジャパン日本興亜株式会社 御中
SOMPOクレジット株式会社 御中

私が利用しているローンについて、届出事項に変更がありましたので下記のとおり登録内容の変更を依頼します。

**変更する項目の番号を○で囲み、変更後の内容をご記入ください。
変更がない項目は空欄のままで結構です。**

①	変更後氏名※1	フリガナ						
	必ず改姓名の経緯が分かる本人確認書類を添付してください。(運転免許証両面コピー等)							
②	変更後自宅住所	フリガナ						
	都道府県							
	自宅電話	-	-	住居区分	① 自己所有	② 家族所有	③ 社宅・寮	④ 賃貸
	携帯電話	-	-	入居年月	西暦	年	月	
③	変更後勤務先	フリガナ						
	名称	フリガナ						
	出向先名称	フリガナ						
	ご出向中の方は出向先の勤務先名称を記入の上、以下項目は出向先情報をご記入ください。							
	所在地	フリガナ						
	都道府県							
	所属部署				従業員コード			
	電話番号	-	-	内線				
④	変更後書類送付先	① 自宅 ② 勤務先						
⑤	返済口座変更※1	希望する						

※1 氏名変更もしくは返済口座の変更希望をされた方には、後日預金口座振替依頼書をご自宅へお送りいたします。

変更前情報 (全てご記入ください)	記入日	年	月	日		
	お届け氏名	フリガナ			認印	捨印
	生年月日	昭 平	成	年	月	日
	契約番号 (カード番号)					

不明の場合は空欄で結構です。

↓カード契約の方のみご記入ください↓

⑥	変更後暗証番号				
⑦	カード退会	理由: ① 利用しない ② 退職			

◆本書とともに本人確認書類の送付をお願いいたします◆

契約者ご本人さまであることを証明する書類(下記書類のうちいずれか一種類)のコピーを添付してください。添付が無い場合は、ご本人さまに確認のご連絡をいたします。

- ◆ 運転免許証 ※裏面に記載がある場合は両面を添付してください。
- ◆ 運転経歴証明書(発行日2012年4月1日以降のもの)
- ◆ 健康保険証(両面)
- ◆ パスポート
- ◆ 在留カード
- ◆ 特別永住者証明書

《お客様の個人情報の取り扱いについて》

本書面にご記入いただいたお客様の個人情報は、損害保険ジャパン日本興亜株式会社およびSOMPOクレジット株式会社が届出事項変更手続きの目的にのみ使用し、ご本人の承諾のない限り個人情報を第三者へ開示・提供することはありません。

【お問い合わせ先(事務受託会社)】

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1

SOMPOクレジット株式会社 業務部

電話:0120-015-023 (土・日・祝日・年末年始を除く9:00~17:00)

FAX:03-3342-3303